PATOLOGÍA DUAL AGUDOS Y TERAPIA OCUPACIONAL: TRABAJANDO LA RECUPERACIÓN DESDE EL MOMENTO DE INGRESO

Zaida Cañadas Aceña, Gerard Lagomazzini Garrido, Marta Nayach José, Mª del Mar López García, Elisabet Gil Mico, Esperanza González Ruano, Tamara Vates Catedra, Albert Pratdesava Villanueva, Rosa Aceña Dominguez

INAD; Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain

Introducción

Siguiendo las recomendaciones en la atención a la patología dual, la Terapia Ocupacional (T.O) ofrece espacios de trabajo desde el primer momento de ingreso[1,2].

Objetivos

Establecer el tiempo que tarda en vincularse al programa de T.O un paciente que ingresa en la Unidad de Patología Dual de Agudos (UPDA) siendo la asistencia voluntaria y describir su perfil.

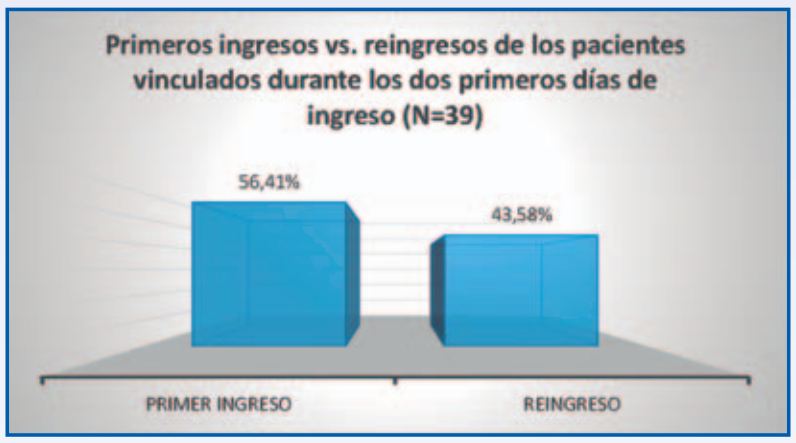
Metodología

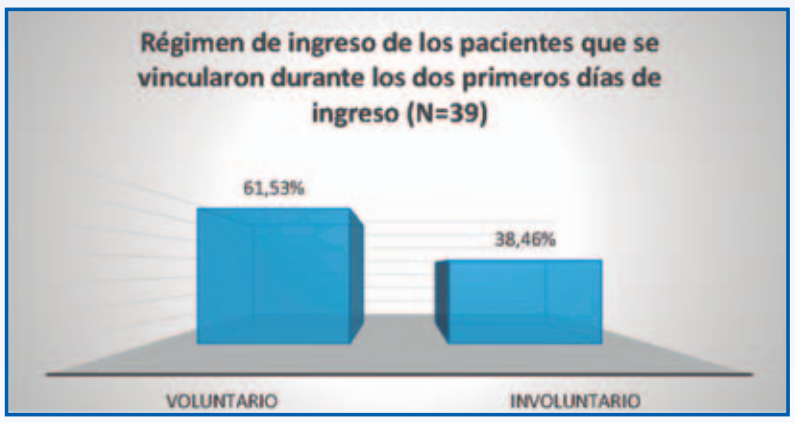
Estudio descriptivo en el que se incluyen los pacientes vinculados al programa de T.O en la UPDA durante el segundo trimestre del 2022. Se incluyen las variables: diagnóstico, sustancia principal de consumo, días que tardan en vincularse a los espacios de T.O tras el ingreso, régimen de ingreso y reingreso.

Resultados

De los 68 pacientes que se incluyen en el estudio, el 17.65% de la muestra no se vincula al programa de T.O por barrera idiomática (16.66%), no quieren vincularse (25%) o presentan sintomatología que les impide participar (58.33%).
De los pacientes que sí se vincularon al programa (82.35%) se concluye que:

- La media de días que tardaron en vincularse al programa de T.O. fue de 2.1 días.
- De los pacientes que se vincularon durante los 2 primeros días de ingreso (69.64%; N=39), el 43.58% fueron reingresos, el 61.53% fueron ingresos voluntarios, los diagnósticos con mayor prevalencia fueron "Otros" (20.51%) seguido de Trastorno Bipolar (17.94%), Esquizofrenia paranoide (15.38%) y Trastorno Límite de la Personalidad (12.82%) y el alcohol (38.49%) y el cannabis (35.89%) fueron las sustancias de consumo con mayor prevalencia entre los asistentes.
- De los pacientes que se vincularon el día que ingresaron, el 37.5% fueron reingresos y el diagnóstico con mayor prevalencia fue esquizofrenia paranoide (37.5%).
- De los pacientes que se vincularon al día siguiente de ingresar, el 50% eran reingresos y el diagnóstico con mayor prevalencia fue el de "Otros" (35.71%) seguido de Trastorno Bipolar (21.42%).





Conclusiones

1. De los pacientes que ingresan en la UPDA, el 82.35% se vincula al programa de T.O de forma voluntaria y de estos, el 69.64% lo hace durante los dos primeros días de ingreso.
2. No se observa que el reingreso favorezca significativamente la vinculación al programa de T.O.

Referencias

[1] Torrens M, Mestre-Pintó J, Montanari L, Vicente J, Domingo-Salvany A. (2017) Patología Dual: una perspectiva europea. Adicciones. Vol.29.

[2] Pablo Vega, N. (2015). Recursos y necesidades asistenciales en Patología Dual. Madrid: Saned.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona